
Οδηγίες Χρήσης

Σύστημα στερνικής οστεοσύνθεσης τιτανίου

Αυτές οι οδηγίες χρήσης δεν προορίζονται για
διανομή στις ΗΠΑ.

Οδηγίες Χρήσης

Σύστημα στερνικής οστεοσύνθεσης τιτανίου

Πριν από τη χρήση, παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά αυτές τις οδηγίες χρήσης, το έντυπο «Σημαντικές Πληροφορίες» της Synthes και τις αντίστοιχες χειρουργικές τεχνικές για το Σύστημα Στερνικής Οστεοσύνθεσης Τιτανίου (036.000.009). Βεβαιωθείτε ότι είστε εξοικειωμένοι με την κατάλληλη χειρουργική τεχνική. Το Σύστημα Στερνικής Οστεοσύνθεσης Τιτανίου της Synthes παρέχει σταθερή εσωτερική καθήλωση του στέρνου μετά από στερνοτομή ή κάταγμα του στέρνου. Υπάρχουν διαθέσιμες διαφορετικές πλάκες τιτανίου, ανάλογα με τις ανατομικές δομές και την ανάγκη του ασθενούς:

- Πλάκες σώματος στέρνου για ελάχιστη ανατομή
- Κλειδούμενες πλάκες σχήματος αστεριού και σχήματος Η για την καθήλωση της λαβής του στέρνου
- Ευθύγραμμη κλειδούμενη πλάκα στέρνου από τιτάνιο χωρίς πείρο για εγκάρσια κατάγματα
- Ευθύγραμμες κλειδούμενες πλάκες για σταθερή στερνική καθήλωση από πλευρό σε πλευρό

Εμφύτευμα(-τα):

Πλάκες:

Πείρος απελευθέρωσης έκτακτης ανάγκης:

Αυτοκόπτες βίδες:

Αυτοκλιούμενες βίδες:

Υλικό(-ά):

CrTi (Κλάση 4)

TAN

TAN

CrTi (Κλάση 4)

Πρότυπο(-α):

ISO 5832-2-2012

ISO 582-11-1994

ISO 582-11-1994

ISO 5832-2-2012

Προοριζόμενη χρήση

Καθήλωση στερνικών ημίσεων

Ενδείξεις

Πρωτογενής ή δευτερογενής σύγκλιση/αποκατάσταση του στέρνου μετά από στερνοτομή ή κάταγμα του στέρνου, για σταθεροποίηση του στέρνου και προαγωγή της πώρωσης.

Αντενδείξεις

Η κλειδούμενη πλάκα στέρνου 2.4, ευθύγραμμη, χωρίς πείρο απελευθέρωσης έκτακτης ανάγκης, αντενδείκνυται για πρωτογενή σύγκλιση του στέρνου.

Γενικές ανεπιθύμητες ενέργειες

Όπως συμβαίνει με όλες τις σοβαρές χειρουργικές επεμβάσεις, μπορεί να προκύψουν κίνδυνοι, παρενέργειες και ανεπιθύμητες ενέργειες. Παρότι μπορεί να συμβούν πολλές πιθανές αντιδράσεις, μερικές από τις πιο κοινές περιλαμβάνουν:

Προβλήματα που προκύπτουν από την αναισθησία και την τοποθέτηση του ασθενούς (π.χ. ναυτία, έμετος, νευρολογικές διαταραχές, κ.λπ.), θρόμβωση, εμβολή, λοιμωξη ή τραυματισμός άλλων κρίσιμων δομών, συμπεριλαμβανομένων των αιμοφόρων αγγείων, εκτεταμένη αιμορραγία, βλάβη των μαλακών μορίων συμπεριλαμβανομένων των οιδημάτων, σχηματισμός μη φυσιολογικών ουλών, λειτουργική ανεπάρκεια του μυοσκελετικού συστήματος, πόνος, δυσφορία ή μη φυσιολογική αίσθηση λόγω της παρουσίας του προϊόντος, αλλεργία ή αντιδράσεις υπερευαισθησίας, παρενέργειες που συνδέονται με την προεξοχή του υλικού, χαλάρωση, κάμψη ή θραύση του προϊόντος, ψευδάρθρωση, μη πώρωση ή καθυστερημένη πώρωση που μπορεί να οδηγήσουν σε θραύση του εμφυτεύματος ή επανάληψη της επέμβασης.

Ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με το συγκεκριμένο προϊόν

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με το συγκεκριμένο προϊόν περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων:

Χαλάρωση/αποκόλληση βίδας, θραύση πλάκας, εκφύτευση, πόνος, ύγρωμα, αιμάτωμα, διάνοξη, λοιμωξη, μεσοθωρακίτιδα, εν τω βάθει λοιμωξη στερνικού τραύματος.

Προειδοποιήσεις

Αυτά τα προϊόντα μπορεί να υποστούν θραύση κατά τη διάρκεια της χρήσης (όταν ασκούνται σε αυτά υπερβολικές δυνάμεις ή εάν δεν εφαρμοστεί η συνιστώμενη χειρουργική τεχνική). Παρότι ο χειρουργός πρέπει να λάβει την τελική απόφαση για την αφαίρεση του θραυσμένου τμήματος με βάση τον κίνδυνο που σχετίζεται με αυτή την ενέργεια, συνιστούμε την αφαίρεση του θραυσμένου τμήματος όποτε είναι εφικτό και πρακτικό για τον εκάστοτε ασθενή.

Θα πρέπει να γνωρίζετε ότι τα εμφυτεύματα δεν είναι τόσο ισχυρά όσο το φυσικό οστό. Τα εμφυτεύματα που υπόκεινται σε σημαντικά φορτία, μπορεί να αστοχήσουν.

Τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που περιέχουν ανοξείδωτο χάλυβα μπορεί να προκαλέσουν αλλεργική αντίδραση σε ασθενείς με υπερευαισθησία στο νικέλιο.

Αποστειρωμένο προϊόν

STERILE R Αποστειρωμένο με χρήση ακτινοβολίας

Αποθηκεύστε τα εμφυτεύματα στην αρχική προστατευτική τους συσκευασία και μην τα αφαιρέσετε από τη συσκευασία παρά μόνο αμέσως πριν από τη χρήση.

Πριν από τη χρήση, ελέγξτε την ημερομηνία λήξης του προϊόντος και επαληθεύστε την ακεραιότητα της αποστειρωμένης συσκευασίας. Μην το χρησιμοποιήσετε, εάν η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά.

Προϊόν μίας χρήσης

 Μην επαναχρησιμοποιήσετε

Τα προϊόντα που προορίζονται για μία χρήση δεν πρέπει να επαναχρησιμοποιούνται. Η επαναχρησιμοποίηση ή επανεπεξεργασία (π.χ. καθαρισμός και επαναποστείρωση) μπορεί να θέσει σε κίνδυνο τη δομική ακεραιότητα του προϊόντος ή/και να οδηγήσει σε αστοχία του προϊόντος, η οποία μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα τον τραυματισμό, την ασθένεια ή τον θάνατο του ασθενούς.

Επιπλέον, η επαναχρησιμοποίηση ή η επανεπεξεργασία προϊόντων μίας χρήσης ενδέχεται να δημιουργήσει κίνδυνο μόλυνσης π.χ. λόγω της μετάδοσης μολυσματικού υλικού από έναν ασθενή σε άλλον. Αυτό θα μπορούσε να προκαλέσει τραυματισμό ή θάνατο του ασθενούς ή του χρήστη.

Τα μολυσμένα εμφυτεύματα δεν πρέπει να υποστούν επανεπεξεργασία. Οποιοδήποτε εμφύτευμα της Synthes έχει μολυνθεί από αίμα, ιστό ή/και σωματικά υγρά/σωματικό υλικό, δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται ποτέ ξανά και ο χειρισμός του θα πρέπει να πραγματοποιείται σύμφωνα με το πρωτόκολλο του νοσοκομείου. Μολονότι τα εμφυτεύματα είναι δυνατόν να φαίνονται ότι δεν έχουν υποστεί ζημιά, ενδέχεται να έχουν μικρές ατέλειες και σημεία εσωτερικής καταπόνησης, τα οποία είναι πιθανό να προκαλέσουν την κόπωση του υλικού.

Προφυλάξεις

Ένα δείγμα στερνικού οστού θα πρέπει να σταλεί στο παθολογικό τμήμα για να ερευνηθεί το ενδεχόμενο οστεομυελίτιδας.

Η αγωγή με αντιβιοτικά θα πρέπει να βασίζεται στην ταυτοποίηση των παθογόνων από οστικές καλλιέργειες κατά το χρόνο της οστικής βιοψίας ή του χειρουργικού καθαρισμού. Πρώτα λαμβάνονται οστικές καλλιέργειες και κατόπιν τα ύσπυα παθογόνα καλύπτονται με την έναρξη παρεντερικής αντιμικροβιακής αγωγής. Αποφύγετε την άμεση επαφή των συρμάτων από ανοξείδωτο χάλυβα με τα εμφυτεύματα τιτανίου για να αποτραπεί η γαλβανική διάβρωση.

Χρησιμοποιήστε τουλάχιστον τέσσερις βίδες ανά πλευρά/ανά πλάκα για οστεοτομίες στέρνου με αυτό το σύστημα.

Επιλέξτε μια πλάκα με επαρκές μήκος ώστε να είναι δυνατή η τοποθέτηση τουλάχιστον τεσσάρων βιδών σε κάθε πλευρά.

Χρησιμοποιήστε καμπτόμενες βίδες για έντονες καμπές για να αποτραπεί η παραμόρφωση των οπών της πλάκας κατά τη διαμόρφωση του περιγράμματος της πλάκας. Οι καμπτόμενες βίδες μπορούν να μείνουν στη θέση τους εάν δεν είναι δυνατό να αφαιρεθούν. Ωστόσο, η DePuy Synthes συνιστά τη χρήση τουλάχιστον τεσσάρων βιδών ανά πλευρά/ανά πλάκα για οστεοτομίες στέρνου με αυτό το σύστημα.

Αποφύγετε την υπερβολική και αντίστροφη κάμψη, καθώς μπορεί να αποδυναμώσει την πλάκα και να οδηγήσει σε πρόωρη αστοχία του εμφυτεύματος. Θα καθορίσει το κατάλληλο εύρος της καθήλωσης για σταθερότητα, ο χειρουργός θα πρέπει να εξετάσει το μέγεθος και το σχήμα του κατάγματος ή της οστεοτομίας. Έχετε υπόψη ότι το πάχος των παρακείμενων πλευρών μπορεί να είναι μικρότερο από το άκρο του στέρνου.

Για τις στερνικές βίδες, πραγματοποιήστε διφλοϊκή διάτρηση.

Για τις βίδες πλευρών, πραγματοποιήστε διφλοϊκή διάτρηση όποτε είναι εφικτό.

Για να αποφευχθεί ο κίνδυνος πνευμοθώρακα, μη διατρήσετε σε βάθος μεγαλύτερο από εκείνο που προσδιορίστηκε στο βήμα 4.

Μη διατρήσετε στην περιοχή πάνω από τις έσω μαστικές αρτηρίες.

Εφαρμόστε καταιονισμό κατά τη διάτρηση για να αποφευχθεί η θερμική βλάβη του οστού.

Η ταχύτητα της διάτρησης δεν πρέπει ποτέ να υπερβαίνει τις 1800 rpm (στροφές/ λεπτό). Οι υψηλότερες ταχύτητες μπορεί να έχουν ως αποτέλεσμα θερμική νέκρωση του οστού και αυξημένη διάμετρο οπής και ενδέχεται να οδηγήσουν σε ασταθή καθήλωση.

Για την αποφυγή βαθύτερου τραυματισμού, η βίδα δεν θα πρέπει να είναι μακρύτερη από όσο είναι αναγκαία για τη σύμπλεξη του οπίσθιου φλοιού. Για να αποφευχθεί ο κίνδυνος πνευμοθώρακα, το άκρο της βίδας δεν θα πρέπει να εκτείνεται περισσότερο από 0.5 mm πέραν του οπίσθιου φλοιού.

Αποφύγετε την υπερβολική κάμψη του επίπεδου οδόντα (>25°), καθώς μπορεί να οδηγήσει σε θραύση ή στην αδυναμία αφαίρεσης του πείρου για επείγουσα επανεισαγωγή.

Για πρωτογενή σύγκλιση, εάν χρησιμοποιηθεί μία πλάκα σε συνδυασμό με χειρουργικά σύματα από ανοξείδωτο χάλυβα, θα πρέπει να χρησιμοποιηθούν τουλάχιστον τέσσερα σύματα για τη σύγκλιση μιας πλήρους στερνοτομής. Εάν χρησιμοποιηθούν δύο πλάκες σε συνδυασμό με σύματα από ανοξείδωτο χάλυβα, θα πρέπει να χρησιμοποιηθούν τουλάχιστον δύο σύματα.

Αποφύγετε την άμεση επαφή των συρμάτων από ανοξείδωτο χάλυβα με τα εμφυτεύματα τιτανίου για να αποτραπεί η γαλβανική διάβρωση.

Μετά την ολοκλήρωση της τοποθέτησης του εμφυτεύματος, απορρίψτε τυχόν θραύσματα ή τροποποιημένα εξαρτήματα σε ένα εγκεκριμένο δοχείο αιχμηρών αντικειμένων.

Εφαρμόστε καταιονισμό και αναρρόφηση για την απομάκρυνση των θραυσμάτων που ενδεχομένως δημιουργούνται κατά τη διάρκεια της εμφύτευσης ή/και της αφαίρεσης του εμφυτεύματος.

Η κλειδούμενη αυτοκόπτοια βίδα θα πρέπει να εισαχθεί κάθετα προς την πλάκα και ο άξονας της βίδας θα πρέπει να ευθυγραμμιστεί με τον άξονα σπειρώματος της οπής της πλάκας.

Για την αποφυγή βαθύτερου τραυματισμού, η κλειδούμενη αυτοκόπτοια βίδα δεν θα πρέπει να είναι μακρύτερη από όσο είναι αναγκαίο για τη σύμπληξη του οπίσθιου φλοιού. Το άκρο της βίδας δεν θα πρέπει να εκτείνεται περισσότερο από 0.5 mm πέραν του οπίσθιου φλοιού. Στην περιοχή των πλευρών, η προ-διάτρηση μπορεί να διευκολύνει τον προσδιορισμό του κατάλληλου μήκους της βίδας.

Έχετε υπόψη ότι το πάχος των παρακείμενων πλευρών μπορεί να είναι μικρότερο από το άκρο του στέρνου.

Στην περιοχή των πλευρών δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται βίδες μήκους 14 mm ή μακρύτερες.

Για τις βίδες στέρνου, εισαγάγετε διφλοϊκά. Για τις βίδες πλευρών, εισαγάγετε διφλοϊκά όποτε είναι εφικτό.

Για να αποφευχθεί ο κίνδυνος πνευμοθώρακα, μην εισάγετε τις βίδες βαθύτερα από όσο είναι απαραίτητο.

Μην εισάγετε βίδες στην περιοχή πάνω από τις έσω μαστικές αρτηρίες.

Μετά τη χειρουργική επέμβαση, πραγματοποιήστε ακτινογραφία θώρακος κατά τη συνήθη πρακτική, για να αποκλείσετε την πιθανότητα πνευμοθώρακα.

Απορρίψτε τους πείρους. Οι πείροι δεν πρέπει να επαναχρησιμοποιούνται.

Λυγίστε τον επίπεδο οδόντα του πείρου προς τα μέσα κατά 20°–25°, για να μειώσετε την πιθανότητα μετατόπισης του πείρου.

Περιβάλλον μαγνητικού συντονισμού

Ροπή, μετατόπιση & τεχνουργήματα εικόνας σύμφωνα με τα πρότυπα ASTM F 2213-06, ASTM F 2052-06e1 και ASTM F2119-07

Μη κλινική δοκιμή με σενάριο της χειρότερης περίπτωσης σε σύστημα απεικόνισης μαγνητικού συντονισμού 3 T δεν έδειξε καμία σχετική ροπή ή μετατόπιση της κατασκευής για πειραματική τιμή τοπικής κλίσης βαθμωτού μαγνητικού πεδίου ίση με 5.4 T/m. Το μεγαλύτερο τεχνουργήματα εικόνας εκτεινόταν περίπου στα 35 mm από την κατασκευή κατά τη σάρωση με χρήση της αλληλουχίας βαθμιδωτής ηχούς Gradient Echo (GE).

Η δοκιμή διεξήχθη σε σύστημα απεικόνισης μαγνητικού συντονισμού (MRI) Siemens Prisma 3 T.

Ραδιοσυχνότητες (ΡΣ) - επαγόμενη θέρμανση σύμφωνα με το πρότυπο

ASTM F2182-11a

Μη κλινικές ηλεκτρομαγνητικές και θερμικές προσομοιώσεις σεναρίου της χειρότερης περίπτωσης οδήγησαν σε αυξήσεις θερμοκρασίας των 21.7 °C (1.5 T) και 12.4 °C (3 T) υπό συνθήκες απεικόνισης μαγνητικού συντονισμού με τη χρήση πηγών ραδιοσυχνότητας (ρυθμός ειδικής απορρόφησης (SAR) μεσοτιμημένος για όλο το σώμα ίσος με 2 W/kg για 15 λεπτά).

Προφυλάξεις

Ο παραπάνω έλεγχος βασίζεται σε μη κλινικές δοκιμές. Η πραγματική αύξηση της θερμοκρασίας στον ασθενή θα εξαρτηθεί από μια ποικιλία παραγόντων πέραν του SAR και του χρόνου εφαρμογής των ραδιοσυχνότητας. Συνεπώς, συνιστάται να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στα ακόλουθα σημεία:

- Συνιστάται η ενδελκτική παρακολούθηση των ασθενών που υποβάλλονται σε μαγνητική τομογραφία, όσον αφορά την αντιληπτή θερμοκρασία ή/και την αίσθηση πόνου.
- Οι ασθενείς με διαταραχές στη ρύθμιση της θερμοκρασίας ή στην αίσθηση της θερμοκρασίας θα πρέπει να εξαιρούνται από τις διαδικασίες μαγνητικής τομογραφίας.
- Συνιστάται γενικά η χρήση ενός συστήματος μαγνητικής τομογραφίας με χαμηλή ένταση πεδίου όταν υπάρχουν αγωγίμα εμφυτεύματα. Ο χρησιμοποιούμενος ρυθμός ειδικής απορρόφησης (SAR) θα πρέπει να είναι όσο το δυνατόν χαμηλότερος.
- Η χρήση του συστήματος εξερισμού μπορεί να συνεισφέρει περαιτέρω στη μείωση της αύξησης της θερμοκρασίας του σώματος.

Επεξεργασία πριν τη χρήση του προϊόντος

Τα προϊόντα της Synthes που δεν διατίθενται αποστειρωμένα πρέπει να καθαρίζονται και να αποστειρώνονται με ατμό πριν από τη χειρουργική χρήση. Πριν από τον καθαρισμό, αφαιρέστε όλη την αρχική συσκευασία. Πριν από την αποστείρωση με ατμό, τοποθετήστε το προϊόν σε εγκεκριμένο περιτύλιγμα ή περιέκτη. Ακολουθήστε τις οδηγίες καθαρισμού και αποστείρωσης που παρέχονται στο έντυπο «Σημαντικές Πληροφορίες» της Synthes.

Ειδικές οδηγίες κατά τη διάρκεια της επέμβασης

1. Τοποθετήστε τον ασθενή
2. Πραγματοποιήστε χειρουργικό καθαρισμό (για δευτερογενή σύγκλιση του στέρνου)
3. Αποκαλύψτε τα πλευρά πλαγίως, εάν χρειάζεται
4. Προσδιορίστε το πάχος του άκρου του στέρνου
5. Προβείτε σε ανάταξη του στέρνου
Η ανάταξη του στέρνου μπορεί επίσης να πραγματοποιηθεί με χειρουργικό σύρμα από ανοξείδωτο χάλυβα, εάν είναι επιθυμητό.
6. Κόψτε και διαμορφώστε το πρότυπο κάμψης

7. Επιλέξτε την πλάκα και διαμορφώστε τις διαστάσεις της
Όλα τα βήματα προετοιμασίας και εμφύτευσης της Κλειδούμενης Πλάκας Στέρνου πρέπει να πραγματοποιούνται, όποτε είναι εφικτό, με την πλάκα συναρμολογημένη. Μην αποσυναρμολογείτε την πλάκα τραβώντας προς τα έξω τον πείρο απελευθέρωσης έκτακτης ανάγκης.
8. Διαμορφώστε το περίγραμμα της πλάκας
Προσέξτε να μην παραμορφώσετε το τμήμα πείρου των ημίσεων της πλάκας κατά τη διαμόρφωση του περιγράμματος. Εάν αυτό το τμήμα της πλάκας λυγίσει, η πλάκα μπορεί να υποστεί θραύση ή ο πείρος απελευθέρωσης έκτακτης ανάγκης μπορεί να κολλήσει στην πλάκα.
Οι μικρότερες πλάκες σώματος στέρνου μπορούν να καμφθούν με πένσες κάμψης γενικής χρήσης.
9. Τοποθετήστε την πλάκα
10. Διενεργήστε διάτρηση
Μπορεί να χρησιμοποιηθεί η εναλλακτική τεχνική με αυτοκόπτοια βίδες.
11. Επιλέξτε και εισαγάγετε πρώτα την αυτοκλιούμενη βίδα
Το μήκος της βίδας μπορεί να προσδιοριστεί χρησιμοποιώντας την ένδειξη μήκους βίδας στη διάταξη. Το προαιρετικό διαθέσιμο Εργαλείο Σύσφιξης (03.501.056) μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την επίτευξη ανάταξης με πλάκα σε οστό. Παρακαλούμε δείτε τον οδηγό αναφοράς του Εργαλείου Σύσφιξης (036.001.400) για περισσότερες λεπτομέρειες.
12. Διενεργήστε διάτρηση και τοποθετήστε τις υπόλοιπες βίδες
13. Εισαγάγετε τις υπόλοιπες πλάκες
14. Πλάκα λαβής στέρνου (προαιρετική)
15. Σύγκλιση και μετεγχειρητικά ζητήματα
Μην τραβάτε ή ανασκώνετε τον ασθενή από τα χέρια τις επόμενες 6 εβδομάδες. Μην σηκώνετε τα χέρια ψηλότερα από τις 90° στο ύψος των ώμων.

Εναλλακτική τεχνική με αυτοκόπτοια βίδες

1. Προσδιορίστε το πάχος του άκρου του στέρνου και τοποθετήστε την πλάκα
2. Επιλέξτε και εισαγάγετε την πρώτη βίδα
Το μήκος της βίδας μπορεί να προσδιοριστεί χρησιμοποιώντας την ένδειξη μήκους βίδας στη διάταξη. Το προαιρετικό διαθέσιμο Εργαλείο Σύσφιξης (03.501.056) μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την επίτευξη ανάταξης με πλάκα σε οστό. Παρακαλούμε δείτε τον οδηγό αναφοράς του Εργαλείου Σύσφιξης (036.001.400) για περισσότερες λεπτομέρειες.
3. Τοποθετήστε τις υπόλοιπες βίδες

Επανεισαγωγή έκτακτης ανάγκης

1. Αφαιρέστε τον πείρο απελευθέρωσης έκτακτης ανάγκης
Η αφαίρεση της πλάκας και των βιδών είναι απαραίτητη για την επανεισαγωγή της ευθύγραμμης Κλειδούμενης Πλάκας Στέρνου 2.4, χωρίς πείρο απελευθέρωσης έκτακτης ανάγκης ή εάν έχει επέλθει συνένωση των οστών του στέρνου. Για να διευκολυνθεί η αφαίρεση της πλάκας και των βιδών, μπορεί να χρησιμοποιηθεί το σετ αφαίρεσης βιδών γενικής χρήσης 01.505.300 της Synthes.
2. Εισαγάγετε τον πείρο απελευθέρωσης έκτακτης ανάγκης

Αντιμετώπιση προβλημάτων αφαίρεσης του εμφυτεύματος

Για να διευκολυνθεί η αφαίρεση της πλάκας και των βιδών, μπορεί να χρησιμοποιηθεί το σετ αφαίρεσης βιδών γενικής χρήσης 01.505.300 της Synthes.

Επεξεργασία/επανεπεξεργασία του προϊόντος

Αναλυτικές οδηγίες για την επεξεργασία εμφυτευμάτων και την επανεπεξεργασία επαναχρησιμοποιούμενων προϊόντων, δίσκων εργαλείων και θηκών περιγράφονται στο έντυπο «Σημαντικές Πληροφορίες» της DePuy Synthes. Μπορείτε επίσης να λάβετε τις οδηγίες συναρμολόγησης και αποσυναρμολόγησης των εργαλείων με τίτλο «Αποσυναρμολόγηση εργαλείων πολλαπλών τμημάτων» από την ιστοσελίδα <http://emea.depuyssynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

CE
0123



Synthes GmbH
Eimattstrasse 3
4436 Oberdorf
Switzerland
www.synthes.com